



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

N° de solicitud: 028 Fecha: 20/06/19
 N° de Licencia Otorgada: 028/2019 Fecha: 20/06/19
 Vigencia del 20 de JUNIO de 2019 al 20 de DICIEMBRE de 2019

DATOS DEL PREDIO	
Ubicación:	<u>MARIANO ABASOLO</u> <u>608</u> <u>98830</u> <small>(Calle) N° Oficial C.P.</small>
Colonia/Fraccionamiento:	<u>SAN FRANCISCO</u>
Municipio y localidad:	<u>LORETO</u>
Clave Catastral:	<u>24-001-03-038-004-00</u>
Boleta Predial N°:	<u>07010160027</u>
Superficie:	<u>101.84</u> m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado:	<u>HABITACIONAL</u>	
Alineamiento:	<u>8.50</u> ml. (frente)	<u>12.30</u> ml. (Fondo)
TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA :		
<input checked="" type="checkbox"/> OBRA NUEVA	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE RÉGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN	<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE OBRA	<input type="checkbox"/> REPARACIÓN
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE USO DE SUELO	<input type="checkbox"/> Otros: _____

Superficie total a construir:	<u>71.50</u> m2	Altura máxima sobre el nivel de banqueta:	<u>2.50</u> ml.
Tipología de vivienda a construir	_____	Area libre:	_____ m2
(especificar)	_____	Area de estacionamiento:	_____ m2
INDICAR		N° de cajones según proyecto ejecutivo:	_____
N° de niveles de cada Unidad:	_____	N° de viviendas en su caso	_____
Sup. Const. Por unidad:	_____ m2	EN CASO DE DEMOLICIÓN, INDICAR SUPERFICIE A DEMOLER	_____ m2

SUPERFICIE A CONSTRUIR O DEMOLER EN SU CASO	DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA CONSTRUCTIVO
Nivel	Superficie (m2)
1º	71.50
2º	
3º	
4º	
5º	

DATOS DEL PERITO(S) O DIRECTOR(ES) RESPONSABLE(S) DE OBRA

Nombre:	<u>DE LA ROSA GALLEGOS NANSSI ARQ.</u>
Apellido Paterno	Apellido Materno
N° de registro:	<u>ZAC/32/215</u>
Tipo de registro:	_____
Domicilio:	<u>DIVISION DEL NORTE 12</u>
Colonia:	<u>SANTA MONICA, GUADALUPE, ZAC.</u>
Teléfono:	_____

Nombre:	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno
N° de registro:	_____
Tipo de registro:	_____
Domicilio:	_____
Colonia:	_____
Teléfono:	_____

AUTORIZACIONES

SUPERVISOR DE OBRA	COORDINADOR DE DESARR. URBANO LUMA. CLAUDIO ULISES JIMENEZ OLIVA	DIRECTOR DE IMPLANDU L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DÍAZ